



MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

OC

ADMINISTRACION DAS

RUT: 69264700-9

DIRECCIÓN: Orozimbo Barbosa 104 Chiguayante

FONO: 2360708 FAX:2369907

211

viernes, 31 de marzo de 2017

SEÑORES	FARMACEUTICA INSUVAL S.A.		
DIRECCION	CAUPOLICAN 1281		
R.U.T	77768990-8	Fono N/T	Fax N/T
CIUDAD	CONCEPCIÓN		
SOLICITADO	DIRECCION DE SALUD	Autorizado	
FINALIDAD	FARMACOS		
PLAZO ENTREGA	0 Días		
PUESTO EN:	LOCAL PROVEEDOR		
N.PEDIDO :			

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD	ESPECIFICACIONES	P.UNITARIO	TOTAL
	6		FLURESCEINA SODICA 10% X 5ML	12.500,	75.000

CONDICIONES GENERALES

1.- La Factura deberá ser enviada en triplicado acompañada de esta orden de compra original

2.- Esta Orden de Compra, sólo será válida, con los productos y valores antes mencionados.

DESC.	
NETO	75.000
IVA	14.250
TOTAL	89.250

COD.PRESUPUESTARIO	DESCRIPCION	MONTO DE LA COMPRA
2152204004001	Productos Farmacéuticos Gestión	89.250

DIRECTOR
VILMA RAZMIL BONDACIO
DIRECTORA (E) D.A.S.

JEFE DEPTO.
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS
D.A.S.
HUGOLINA SANHUEZA FUENTES
JEFA DEPTO. ADM. Y FINANZAS

ABASTECIMIENTO
CLÍNICO
D.A.S.
CAROLINA REYES HERRERA
ABASTECIMIENTO CLINICO